附件4

天津市冷藏冷冻食品贮存服务提供者备案注销表

备案号：津（ ）食贮〔 〕第 号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 备案主体  信 息 | 经营者名称 |  | | |
| 住 所 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 冷藏冷冻库名称 | |  | | |
| 贮存场所地址 | |  | | |
| 法定代表人（负责人）姓名 | |  | 联系电话 |  |
| 贮存场所负责人姓名 | |  | 联系电话 |  |
| 注销备案原因 | |  | | |
| 本单位承诺所提交的全部材料真实、合法、有效，并承担一切法律责任。  申请人签字（盖章）： 指定代表或委托代理人签字：  年 月 日 年 月 日 | | | | |
| 备案部门  意 见 | | 签字：  年 月 日 | | |

注：1.本表按照实际内容填写完整。备案主体信息、法定代表人（负责人）姓名，应按照营业执照标注的内容填写。

2.申请人为企业的，由申请人盖章；申请人为个体工商户的，由业主本人签字或盖章。